MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10 | 585 385

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED			TER ENDMENT	AFTER 2 **AMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1	-							
3	 	ļ	ļ			ļ		
4	 	-	ļ		 	ļ		
5	 	 	-	╁┈┈	ł	ļ		
6		T		 	 			
7				-				
8								
9	<u> </u>	ļ	·					
10 11	 			 				
12			<u> </u>	 				
13				 				
14				 				
15								
16	ļ		·					
17	ļ			ļ				
18 19	 		i					
20	 			-				
21								
22 .								
23								
24		· · · · ·						
25 26			· ·	· · · · · ·				
27								
28								
29								
30								
31								
32 33					<u> </u>			
34					-			
35	<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-		<u> </u>		
36								
37								
38								
39 40					_ <u></u>			
41								
42								
43								
44								
-45								
46								
47								
48								
50								
TOTAL					· · ·	-		
IND.		* [▼		•		
TOTAL DEP.		-		-		4 .		
TOTAL CLAIMS								
PTO - 1360 (REV. 11/04)								

18						
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
<u></u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51	 			ļ		
52			<u> </u>	ļ]	
53 54	· 			<u> </u>		
55	 		·-			<u> </u>
56	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ļ	ļ	-
57	 				ļ — —	·
58	1					<u> </u>
59	1					
60						1 .
61						<u> </u>
62						
63	ļ		<u></u>			
64	 					Ţ <u></u>
. 65						
66 67	 					<u> </u>
68						ļ
69	1					
70	1					
71		·				
72						†
73						
74						<u> </u>
. 75	· · ·				-	
76	 					
77 78	 					ļ <u>.</u>
79	 					
80	 					
81		,				
82						
83						
84						
85						
86						
87	 					
88						
89 90	 					<u> </u>
91	 					
92						
93						•
94						-
95						
96						
97			•			
98						
99						
100						
TOTAL IND.		#		#		1
TOTAL DEP.		=		-		(
TOTAL CLAIMS	elit e de					
	t P	S. DEPARTI	MENT of CO	MMERCE		